

## Ascension St. Vincent

### ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ ОПЛАТЫ

01 июля 2025 г.

#### ПОЛИТИКА И ПРИНЦИПЫ

Это политика больницы St. Vincent Seton Specialty Hospital, Inc., ведущей деятельность под коммерческим обозначением Ascension St. Vincent Seton Long Term Care Hospital (далее «Организация»), для обеспечения социально-справедливой практики оказания неотложной и другой необходимой с медицинской стороны помощи в Организации в соответствии с ее Политикой и политикой в отношении финансовой помощи (или «FAP»). Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты специально разработана с учетом процедур выставления счетов и взыскания оплаты для пациентов, нуждающихся в финансовой помощи и получающих медицинское обслуживание в Организации.

Все правила выставления счетов и взыскания оплаты отражают наше уважение к достоинству человека и стремление к общему благу, наше особое внимание к людям, живущим за чертой бедности, и другим уязвимым группам, нашу солидарность с ними, а также наше стремление к справедливому распределению благ и ответственному руководству. Поведение всех сотрудников и агентов Организации должно отражать политику и ценности учреждения, которое спонсирует католическая церковь, включая обращение с Пациентами и их семьями с должным уровнем уважения, почтения и сострадания.

Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты применяется в отношении любой неотложной медицинской помощи и другого необходимого по медицинским показаниям лечения, оказываемых и осуществляемых в Организации, включая услуги, оказываемые работающим по найму врачам персоналом и отделением охраны психического здоровья. Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты не применяется в отношении договоренностей о порядке внесения оплаты за медицинское обслуживание вне рамок «неотложной медицинской помощи», а также за другое «необходимое лечение по медицинским показаниям» (согласно определению таких терминов в политике FAP Организации).

#### ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. «**501(r)**» означает Раздел 501(r) Налогового кодекса США и нормативные акты, принятые в соответствии с ним.
2. «**Чрезвычайные действия по взысканию оплаты**» или «**ЕСА**» означает любое из следующих действий по взысканию оплаты, которые подлежат ограничениям в соответствии с 501(r):
  - a. продажа долга Пациента другой стороне, если на покупателя не распространяются определенные ограничения, описанные ниже;
  - b. передача негативной информации о Пациенте кредитным бюро или агентствам по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности потребителей;
  - c. отсрочка предоставления мед. помощи или отказ в ее предоставлении, или же требование оплаты перед предоставлением необходимой медицинской помощи по причине отсутствия оплаты от Пациента по одному или более счетов, выставленных за ранее оказанные услуги по программе FAP;

- d. действия, которые требуют проведения судебных или процессуальных процедур, за исключением исков по судебным делам в связи с банкротством или причинением вреда здоровью. Такие действия включают, но не ограничиваются следующим:
  - i. наложение ареста на собственность Пациента,
  - ii. лишение Пациента права пользования собственностью,
  - iii. взыскание долга путем принудительного исполнения судебного решения или арест банковского счета Пациента или любой другой личной собственности,
  - iv. возбуждение гражданского иска против Пациента, и
  - v. наложение ареста на зарплату Пациента.

Меры ЕСА не включают следующее (даже если установленные выше критерии для ЕСА соблюдены в остальном):

- a. продажа долга Пациента, если перед продажей существует письменное соглашение юридически обязательного характера с покупателем долга, согласно которому
    - i. покупателю запрещается применять любые меры ЕСА с целью получения оплаты за мед. помощь;
    - ii. покупателю запрещено взимать проценты по долгу, которые превышают действующую ставку, указанную в разделе 6621(a)(2) Налогового кодекса США на момент продажи долга (или аналогичную другую процентную ставку, установленную в извещении или другом руководстве, опубликованном в Бюллетене внутренних государственных доходов);
    - iii. долг подлежит возврату Организации или отмене с ее стороны в случае, если Организация или покупатель определит, что Пациент имеет право на получение Финансовой помощи; и
    - iv. покупатель обязан придерживаться процедур, указанных в соглашении, гарантирующем, что Пациент не оплачивает, не обязан оплачивать покупателю и Организации вместе сумму большую, чем та, что причитается лично с него или нее согласно FAP, если будет установлено, что Пациент соответствует критериям для получения Финансовой помощи, а долг не будет возвращен или отозван Организацией;
  - b. любое право удержания имущества, которое Организация уполномочена отстаивать согласно законам штата при возбуждении слушания дела в суде, при погашении задолженности или в случае компромиссного решения с Пациентом по причине травм, лечением которых занималась Организация; или
  - c. предъявление иска при проведении процедуры признания банкротом.
3. «FAP» означает Политику Организации относительно финансовой помощи, которая заключается в предоставлении финансовой помощи пациентам, имеющим на это право, в ходе выполнения миссий Организации и Ascension Health в соответствии с 501(r).
  4. «Заявка FAP» означает заявку на получение финансовой помощи.
  5. «Финансовая помощь» означает помощь, которую Организация может предоставить Пациенту в соответствии с FAP Организации.

6. «**Организация**» означает больницу *St. Vincent Seton Specialty Hospital, Inc.*, ведущую деятельность под коммерческим обозначением *Ascension St. Vincent Seton Long Term Care Hospital*. Чтобы запросить дополнительную информацию, задать вопросы, оставить комментарии или подать апелляцию, вы можете обратиться в офис, указанный ниже или указанный в любом применимом уведомлении или сообщении, которое вы получаете от Организации:

Ascension St. Vincent  
Вице-президент по циклу получения доходов  
Абонентский ящик 713441  
Chicago, IL 60677-4341

7. «**Пациент**» — это лицо, получающее обслуживание (или получившее уход) от Организации, и любое другое лицо, финансово ответственное за такое обслуживание (включая членов семьи и опекунов).

## **МЕТОДЫ ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ ОПЛАТЫ**

В Организации соблюдается надлежащий порядок регулярного выставления платежных требований Пациентам за оказанные услуги и информирования Пациентов. В случае отсутствия факта оплаты Пациентом услуг, оказанных Организацией, Организация может принять меры для получения оплаты, которые включают, но не ограничиваются попытками связи по телефону, обычной почте, электронной почте и в виде личной встречи. Организация редко прибегает к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности, или ЕСА для получения платежа. Однако для сохранения доступности ресурсов Организации и их направления нуждающимся Пациентам согласно нашей политике финансовой помощи (FAP) Организация может использовать меры ЕСА в крайних обстоятельствах, в том числе в отношении счетов с непоплатенным остатком, выставленным по плановым услугам, не относящимися к неотложной или другой необходимой с медицинской точки зрения помощи, в ситуациях, если пациент обладает достаточными ресурсами (например, активами с высокой стоимостью) и отказывается выплатить причитающуюся сумму, а также если Организация считает, что неосуществление платежа представляет собой намеренное злоупотребление условиями FAP или настоящей политики. В таких крайних обстоятельствах Организация может использовать одну или несколько мер ЕСА с учетом положений и ограничений настоящей Политики выставления счетов и взыскания оплаты. Организация не использует меры ЕСА для счетов с непогашенным остатком в связи с получением права только на частичную финансовую помощь в рамках FAP Организации или в отношении доплат по счетам, которые соответствуют критериям на получение полной финансовой помощи в рамках FAP. Старший вице-президент/директор отдела доходов Ascension обладает окончательным правом определения в каждом конкретном случае факта приложения Организацией всех разумных усилий, чтобы установить право на финансовую помощь, а также подтвердить наличие чрезвычайных обстоятельств, при которых использование мер ЕСА Организацией будет целесообразным.

Согласно 501(r) в данной Политике выставления счетов и взыскания оплаты определены соответствующие меры, которые Организация должна принять для определения соответствия Пациента критериям получения Финансовой помощи по программе FAP или признания факта наличия чрезвычайных обстоятельств, оправдывающих применение меры ЕСА. После принятия решения о наличии чрезвычайных обстоятельств и отсутствия у пациента права на получение финансовой помощи в рамках FAP, Организация может использовать одну или несколько мер ЕСА, как описано в настоящем документе.

1. Обработка Заявки на получение FAP. За исключением случаев, описанных ниже, Пациент в любое время может подать Заявку FAP относительно полученной в Организации неотложной медицинской помощи или необходимых по медицинским показаниям услуг. Решения о праве на получение финансовой помощи будут приниматься на основании следующих общих категорий.
  - a. Полностью заполненные Заявки FAP. Для пациента, подавшего полностью заполненную Заявку FAP, Организация должна своевременно приостановить действие любых ЕСА в целях получения оплаты за медицинское обслуживание, принять решение относительно соответствия требованиям и предоставить письменное уведомление, которое предусмотрено ниже.
  - b. Определение предполагаемого соответствия требованиям. Если предполагается, что Пациент соответствует требованиям для получения меньшей, чем максимально возможная помощь, доступная в соответствии с FAP, Организация уведомит Пациента об основании для вынесения решения и предоставит Пациенту разумный период времени, чтобы подать заявление на получение помощи в более крупном размере.
  - c. Уведомление и обработка в случае, если заявка не подана. В случае подачи полностью заполненной Заявки FAP или определения соответствия критериям для получения помощи согласно критериям о предварительном соответствии установленным требованиям по программе FAP, Организация воздержится от инициирования мер ЕСА, по крайней мере, на протяжении 120 дней с даты выставления и отправки Пациенту первого платежного требования после выписки из медицинского учреждения. Если помощь была оказана несколько раз, эти извещения с платежными требованиями могут быть сгруппированы, и в таком случае временные рамки будут основаны на самом последнем случае оказания помощи, который включен в эту совокупность счетов. Прежде чем инициировать одну (1) или более ЕСА для получения оплаты за лечение от Пациента, не подавшего Заявку FAP, и до вынесения решения о том, оправдано ли использование ЕСА в чрезвычайных обстоятельствах, Организация принимает следующие меры:
    - i. направляет Пациенту письменное уведомление, в котором сообщает о наличии Финансовой помощи для Пациентов, которые соответствуют установленным критериям, описывает меры ЕСА, которые применяются для получения оплаты за оказанную медицинскую помощь, и указывает крайний срок, после которого могут быть инициированы такие меры ЕСА, но не ранее, чем через 30 дней после направления письменного уведомления;
    - ii. направляет Пациенту краткое содержание FAP, изложенное понятным языком;
    - iii. предпримет разумные усилия, чтобы устно известить Пациента о программе FAP и процессе подачи Заявки FAP.
  - d. Не полностью заполненная Заявка FAP. В случае подачи Пациентом не полностью заполненной Заявки FAP Организация уведомляет Пациента в письменном виде о порядке заполнения Заявки FAP и дает Пациенту 30 (тридцать) календарных дней на выполнение данного требования. Любые ожидающие рассмотрения ЕСА должны быть приостановлены в течение этого времени, и в письменном уведомлении должны (i) содержаться дополнительная информация и/или документация, которые необходимы в соответствии с FAP или Заявкой FAP и требуются для заполнения заявки, и (ii) содержаться соответствующая контактная информация.

2. Ограничения на отсрочку или отказ в оказании помощи. В ситуации, когда Организация намерена отложить предоставление необходимого по медицинским показаниям медицинского обслуживания, отказать в нем или потребовать предварительной оплаты, как определено в FAP, из-за неуплаты Пациентом одного или нескольких счетов за предоставленные ранее услуги, покрываемые в соответствии с FAP, Пациенту будет предоставлена Заявка FAP и письменное уведомление о том, что финансовая помощь доступна пациентам, имеющим на это право.
3. Уведомление о решении.
  - a. Решения. После получения полностью заполненной Заявки FAP от Пациента Организация проанализирует Заявку FAP, чтобы определить соответствие установленным критериям, и письменно уведомит Пациента об окончательном решении в течение сорока пяти (45) календарных дней. В извещении будет включено решение по сумме, которую Пациент будет обязан оплатить. Если заявление на FAP отклонено, будет отправлено уведомление с объяснением причины отказа и инструкциями для апелляции или пересмотра.
  - b. Возмещения. Организация возместит сумму, оплаченную Пациентом за обслуживание, которая превышает сумму личной ответственности Пациента за оплату в соответствии с FAP, за исключением случаев, когда превышение суммы составляет менее 5,00 долларов США.
  - c. Отмена ЕСА. При условии принятия решения о соответствии Пациента установленным критериям для получения Финансовой помощи по FAP, Организация предпримет все разумные и доступные меры для аннулирования любых мер ЕСА, предпринятых против Пациента для получения оплаты за оказанные услуги. Такие разумно доступные меры, как правило, включают, но не ограничиваются мерами по отмене любого решения против Пациента, снятию любого взыскания или удержания имущества Пациента и удалению из отчета пациента любой негативной информации, которую сообщили агентству по отчетности потребителей или бюро кредитных историй.
4. Апелляции. Пациент имеет право подать возражение при получении отказа в получении Финансовой помощи путем предоставления дополнительной информации Организации в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с момента получения извещения об отказе. Все возражения рассматриваются Организацией с целью вынесения окончательного решения. Если окончательное решение подтверждает предыдущий отказ в предоставлении финансовой помощи, Пациенту будет направлено письменное уведомление.
5. Взыскание оплаты. По завершении вышеуказанных процедур (включая разумные усилия для определения того, соответствует ли пациент требованиям для получения финансовой помощи по программе FAP) и при определении Организацией того, что существуют чрезвычайные обстоятельства, оправдывающие использование ЕСА, Организация может применить ЕСА в отношении незастрахованных и недостаточно застрахованных пациентов с дефолтными счетами, как определено в процедурах Организации по установлению, обработке и контролю выставленных Пациенту счетов и планов оплаты. С учетом ограничений, указанных в настоящем документе, Организация может использовать для обработки счетов безнадежной задолженности авторитетный внешний орган по взысканию безнадежной задолженности или другого поставщика услуг, при этом такие органы или поставщики услуг должны соблюдать положения 501(r), применимые к третьим сторонам.